



Pup's Academy

# Fiche de renseignements

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Tel : ..... Email : .....

Environnement:  Appartement  Maison de ville  Maison avec jardin

Nombre de personnes dans le foyer : .....  Adulte  Enfant

Nombre d'animaux .....  Chien  Chat  Autre

Nom du chien : ..... Age : ..... Race : .....

Sexe :  Mâle  Femelle Castré/Stérilisé :  OUI  NON

Provenance :  Elevage  Particulier  Refuge

Date d'arrivée à la maison : ...../...../.....

Lieu de vie:  A l'intérieur  Dans le jardin  Dans une pièce à part

Numéro de puce/tatouage : .....

Vétérinaire traitant: .....

Problèmes médicaux : .....

Demande ou Problèmes rencontrés : .....

.....

.....

Attentes/Objectifs : .....

.....

.....

Comment avez-vous connu La Pup's Academy :

Site internet  Votre vétérinaire ou son équipe

Par un ami/connaissance  Un ancien client: .....

Autre .....